

チャイルドシートの補助を行います

平成26年度チャイルドシートの購入費補助事業《随時受付》を実施します。

ご希望の方は、**申請書**に必要事項をご記入のうえ、

①購入者（保護者）氏名（フルネーム）・購入日・購入金額・品名・購入店名が確認できる書類（領収書など）の写し※

②チャイルドシートの品名及び製造元が確認できる書類（取扱説明書の表紙など）の写し

③チャイルドシート品質保証書（保証書）の写し

④チャイルドシートを装着する自動車の車検証（保護者が所有するもの）の写し

⑤子ども（乳幼児）医療費受給資格証（その他保険証等）の写し

①～⑤すべてを添え、**下記窓口か郵送**にて申請してください。

※クレジット払いの場合は、レシート（クレジットカード番号下4桁の記載のあるもの）の写しとクレジットカードの写し

（氏名（ローマ字）・カード番号下4桁の確認ができるもの）を合わせて①とします。

※インターネットで購入した場合は、インターネット販売店が発行する領収書（購入者氏名（フルネーム）、購入日、購入金額、品名、購入店名が記載されているもの）の写しか、配送業者が発行する領収書（代引き決済の場合）の写しを①とします。

受付期間 随時受付：平成26年4月1日（火）から平成27年3月31日（火）まで
※年度末は、平成27年3月31日（火）子ども育成課必着
送付先：〒332-8601 川口市青木2-1-1 川口市役所子ども育成課庶務係

受付場所 市役所第二庁舎4階 子ども育成課・川口駅前行政センター・支所
※申請書には、印鑑が必要です。（シャチハタなどスタンプ印は不可）
※受付時間は、市役所と支所については、平日の午前8時30分から午後5時15分までです。また、川口駅前行政センターについては、平日は、午前8時30分から午後8時まで、土日祝日は、午前8時30分から午後5時までです。

対象者 市内に住所を有し、チャイルドシート購入日（購入日に出生していない場合は、申請日）に6歳未満のお子さんがある保護者

補助要件 ① 保護者が購入したチャイルドシートであること
② チャイルドシートが国土交通省の認定を受けていること又は、それに相当する安全基準を満たしていること
③ 新規（中古品対象外）に購入し、申請日時時点で、購入後1年以内のもの
④ 保護者がチャイルドシートを装着する車の所有名義人になっていること
⑤ 補助金の交付は、乳幼児1人に対して1回限り

補助金額 1台につき、上限3,000円（補助金の交付は乳幼児1人に対して1回限り）
※購入金額が、3,000円を下回った場合は、購入金額が補助額となります。

振込日の目安 毎月25日まで、子ども育成課到着分を翌月末までにご指定の口座に振込みます。
※25日を過ぎたものは翌々月に振込みます。

問い合わせ 川口市役所子ども育成課庶務係 ☎048-258-1112
時間：8:30 ～ 17:15（平日）